

# Un Chez-soi d'abord Jeunes

Dispositif expérimental



# Contexte

## Déploiement de cette nouvelle expérimentation

### Porteur national

- DIHAL

### Financeurs locaux

- ARS Occitanie
- DDETS Haute-Garonne
- Toulouse Métropole et Conseil Départemental de Haute-Garonne

### Porteurs locaux

- Centre Hospitalier Gérard Marchant
- Association Régionale Clémence Isaure
- Soliha Haute-Garonne
- GCSMS « Un chez soi d'abord – Toulouse »

## Nécessité de décroisonner les pratiques

# Pratiques d'accompagnement

Accès rapide à un logement

Pratiques orientées rétablissement en santé mentale: ESPEER

Education thérapeutique et coordination des soins psychiatriques et somatiques

Empowerment

RDRD

Psychotroma et approche par les forces

Solvabilité du public / accompagnement vers l'emploi et les études

# Equipe

## Equipe médico-psycho-sociale

IDE / Educateur.trice spécialisé.e / psychiatre / addictologue / ASS / MSP / Psychologue

Travail en horizontalité

Plateau technique adaptable

Travail afin de casser les mouvements vers la marginalisation du public

Travail en non concurrence avec le réseau

**De la pluridisciplinarité vers la transdisciplinarité**

# Des pratiques orientés Rétablissement

## Bien être

- Rétablissement et Bien être: Qu'est ce que le bien être ? Santé, logement, vie sociale, activités...
- Travail autour de l'isolement
- Les nombreux projets individuels et collectif en 2021 et 2022

## Logement

- Rétablissement et logement : Le logement média principal de l'accompagnement
- Place à l'expérience: Le parcours logement (logement, relogement, rupture, vas et viens)
- Rapport au logement des jeunes
- Logement autonome, alternatif, autre

# Santé et accès au soins

## Santé et accès au soins

- Un temps pour l'accès au soins (déli, va et viens)
- Les droits et l'administratif
- L'inscription dans le territoire et en psychiatrie, travail avec les partenaires
- Travail dans l'urgence

## RDRD

- Conduites additives
- Inscription dans des activités de délinquance liée aux consommations , immédiateté
- Polytoxicomanie: identité de consommateur déjà intériorisée
- Frein majeur au projet logement (squat, détérioration, pas d'entretien des appartements)
- La RDRD et le quotidien

# Risque dans les parcours

## Articulation

- De la pédopsychiatrie à la psychiatrie adulte

## Urgences psychiatriques

- Turn over
- Travail de réseau très difficile
- Saturation des places

## CMP

- Saturation des CMP
- Impossibilité de rendez-vous rapide
- Manque d'adaptabilité

# L'inclusion sociale

## Emploi et Formation

- Des parcours singuliers
- L'accès au droit commun et la construction partenariale : droit commun, chantiers, Tapaj, mission locale, école de la seconde chance, cours particuliers
- Le vas et viens: les aléas de la maladie, les ruptures

## Et la sortie?

- Sorties du dispositif, évaluation, diversité des profils
- Travail de projection vers un après
- Un chez soi d'abord jeunes: Le tremplin ?
- Réflexion autour de l'écriture du cahier des charges: Les spécificité des jeunes, quelle limite à l'accompagnement ?



# Conclusion

Programme d'investissement

Age où tout est possible

Travail vers le bien-être et ouverture des possibles d'inclusion sociale

Accès à la citoyenneté

Période de risque élevé vers des carrières de rue, de psychiatrie

